

ЗАЯВЛЕНИЕ

Зачислить в _____ «_____» класс

Директор МБОУ гимназии № 14
им. Ю.А. Гагарина МО Ейский
район

_____ А.П.Кравцова

Директору муниципального
бюджетного общеобразовательного
учреждения гимназия № 14 имени
первого летчика-космонавта Юрия
Алексеевича Гагарина города
Ейска муниципального
образования Ейский район А.П.
Кравцовой

Прошу принять в _____ «_____» класс

с «_____» _____ 20__ г.

1. Ф.И.О.ребёнка _____

2. Число, месяц, год рождения «_____» _____ года

3. Место рождения _____

4. Адрес поступающего:

Зарегистрирован - _____

Фактически проживает - _____

5. Откуда прибыл(а) МДОУ, МБОУ № _____

6. Какой язык изучает _____

7. Родной язык _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

		МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия			
Имя			
Отчество			
Место работы			
Должность			
Контактный телефон	домашний		
	служебный		
	сотовый		

8. Общее число членов семьи _____

С Уставом гимназии, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации гимназии, с Постановлением администрации муниципального образования Ейский район от 26.01.2016 г. № 24 «О закреплении территории города Ейска и сельских округов за общеобразовательными организациями муниципального образования Ейский район» ознакомлен:

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Даю своё согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка (как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки).

Подпись подающего заявление _____ «_____» _____ 20__ г.

(подпись)